



Introducción

M. S. Moya Mir

SERVICIO DE URGENCIAS. CLÍNICA PUERTA DE HIERRO. MADRID.

La Enfermedad Tromboembólica Venosa (ETE) es una causa frecuente de consulta en los servicios de urgencia hospitalarios (SUH) ya que el diagnóstico exige la realización de exploraciones que no están disponibles fuera del hospital y, por otro lado, la enfermedad constituye una auténtica urgencia médica puesto que el retraso en el inicio del tratamiento puede permitir que aparezca una embolia pulmonar fatal.

La incidencia de ETE se evalúa en 160 casos por 100.000 habitantes y año¹ y en los SUH se atienden al menos 30 casos por 100.000 habitantes y año o, dicho con otras palabras, una de cada 818 urgencias hospitalarias es una ETE. El 35% de los casos atendidos en los SUH tienen una embolia pulmonar.

Recientemente Emergencias ha publicado un suplemento dedicado a la utilización de heparinas de bajo peso molecular en la ETE en Urgencias². La comercialización en España de bemiparina, una nueva heparina de bajo peso molecular de segunda generación, justifica, en nuestra opinión, la publicación del presente suplemento para dar a conocer las características farmacológicas de bemiparina y su papel en los SUH, en los que debe tenerse en cuenta como tratamiento inicial y de mantenimiento de la trombosis venosa profunda y para profilaxis de la ETE en personas o situaciones de riesgo. De esta forma aumentamos el arsenal terapéutico disponible para evitar la aparición de la ETE o, al menos, sus consecuencias más temidas: embolismo pulmonar y síndrome postflebítico.

BIBLIOGRAFÍA

1- European Consensus Statement. Windsor (UK). 1-5 Nov 1991. Prevention of venous thrombembolism. International Angiol 1992; 11:151-9.

2- Papel de las heparinas de bajo peso molecular en a enfermedad tromboembólica venosa. Emergencias 2002;14(supl 2):S35-S68.